MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

Borrar

SECRETARÍA DE ESTADO
DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Y PENSIONES

INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Registro INSS

Puede solicitar este trámite a través de la Sede Electrónica de la Seguridad Social (*http://sede.seg-social.gob.es*), tanto con certificado digital como con Cl@ve permanente. También puede presentar un ejemplar firmado en un Centro de Atención e Información de la Seguridad Social previa solicitud de cita previa en el teléfono 901 10 65 70 o en *www.seg-social.es*.

JUBILACIÓN ANTICIPADA EN VIRTUD DE ACUERDO COLECTIVO

(artículo 3. Ley 35/2002, de 12 de julio, BOE del día 13)
Para mayores de 60 años de edad y menores de 65

LA EMPRESA

Nombre o razón social		Actividad	Código de cuenta de cotización (CCC)				
Domicilio (calle, plaza …)			Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
Código postal	Localidad		Provincia				
Nombre y apellidos de la persona que certifica			Cargo que desempeña				

CERTIFICA:

1º.- Que el trabajador que a continuación se indica y manifiesta que prevé jubilarse con fecha .....

Apellidos y nombre	DNI - NIE - pasaporte	Fecha de nacimiento

ha prestado servicios en esta empresa causando baja en la misma por extinción del contrato de trabajo en fecha .....

2º.- Que según consta en esta empresa, en el momento de la baja tenía a su cargo ..... hijos menores de 26 años

3º.- Que las bases de cotización por desempleo (contingencias profesionales, excluida la retribución por horas extraordinarias) de los 180 días inmediatamente anteriores al de la baja, fueron:

Año ..... Mes	Año ..... Mes	Año ..... Mes	Año ..... Mes .....
Núm. días cotizados	Núm. días cotizados	Núm. días cotizados	Núm. días cotizados .....
Base ..... €	Base ..... €	Base ..... €	Base ..... €
Año ..... Mes	Año ..... Mes	Año ..... Mes	Año ..... Mes .....
Núm. días cotizados	Núm. días cotizados	Núm. días cotizados	Núm. días cotizados .....
Base ..... €	Base ..... €	Base ..... €	Base ..... €

4º.- Que en virtud de obligaciones adquiridas mediante acuerdo colectivo de fecha ..... , durante los 2 años inmediatamente anteriores a la fecha de jubilación prevista le han sido abonadas las siguientes cantidades(*):

Fecha	Importe €	Pago único	Pago mensual
Año ..... Desde ..... de ..... , hasta ..... de		☐	☐
Año ..... Desde ..... de ..... , hasta ..... de		☐	☐
Año ..... Desde ..... de ..... , hasta ..... de		☐	☐

Y para que conste ante la Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social, firma la presente certificación en

..... , a ..... de ..... de 20 .....

(Firma y sello de la empresa)

(*) En caso de pago único abonado en el momento de la baja, se consignará la parte proporcional que corresponda al período solicitado (2 años)